

中西医结合治疗先兆流产 30 例

王玲

(江西省高安市立医院 高安 330800)

关键词:先兆流产;中西医结合疗法;绒毛膜促性腺激素;中药

中图分类号:R 714.21

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.05.053

先兆流产是妊娠不满 28 周内出现腹痛下坠或伴腰酸、阴道流血、宫颈扩张等症状,妊娠 12 周内为早期先兆流产,其后为晚期先兆流产。近年来,笔者采取中西医结合治疗早期先兆流产,收到了良好的效果。现介绍如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 2008 年 6 月~2009 年 12 月 30 例我院门诊和住院患者,均符合先兆流产的诊断标准,停经时间在 12 周内,出血天数 1~15 d,年龄 22~30 岁者 20 例,31~40 岁者 10 例,孕次第 1 胎 4 例,有过人流 1 次者 18 例,2 次以上者 8 例;单纯阴道流血、血量小于月经量者 18 例,伴腰酸腹痛者 12 例,尿 HCG 检查阳性,B 超检查为宫内妊娠,胚胎发育正常。排除闭经、异位妊娠、死胎不下、葡萄胎等。

1.2 治疗方法 一般治疗:卧床休息,足够的营养支持,严禁性生活,稳定情绪。药物治疗:予绒毛膜促性腺激素 2 000 U 肌肉注射,每日 1 次,血止后隔日 1 次;止血合剂静脉滴注,每日 1 次;有腹痛者加用 10%葡萄糖 500 mL+25%硫酸镁 20~30 mL 静脉滴注;同时加用补益气血、固肾健脾安胎中药(白术 10 g、白芍 10 g、菟丝子 10 g、桑寄生 10 g、川断 15 g、炒杜仲 10 g、炒黄芩 6 g、砂仁 5 g、甘草 5 g、茯苓 10 g、木香 10 g、炒地榆 10 g),如大便秘结者去地榆加炒侧柏叶、炒茜草,上药清水煎 2 次,每次 300 mL,分 2 次或多次服。

1.3 疗效标准 有效:临床症状、体征消失,继续观察足月分娩或正常妊娠,胎儿生长发育正常;无效:病情无缓解,阴道流血继续,腹痛、腰酸存在或加重,最后难免流产,胚胎停育。

1.4 治疗效果 30 例中有效 28 例,治愈率 93.3%,中药最短服药 3 d,最多服药 9 d,平均 6 d。

2 典型病例

患者余某,女,30 岁,汉族,农民,2008 年 12 月 5 日初诊。主诉停经 50 d,腰酸腹痛伴阴道出血 2 d,患者结婚 7 年,已生一女儿,之后人流 1 次,停经 44 d 开始出现恶心、有时呕吐,感四肢乏力,始于 12 月 3 日因劳累出现阴道出血,色暗红量少,伴腰酸,大小便正常。尿 HCG 阳性,血 HCG 49 500 U/L,B 超检查宫内妊娠,胚胎发育正常。门诊诊断:先兆流产,请中医会诊并切脉,证属肾气亏虚,冲任不固,治宜补肾健脾。西药用绒毛膜促性腺激素 2 000 U 肌肉注射,每日 1 次,止血合剂静脉滴注,10%葡萄糖 500 mL+25%硫酸镁 20 mL 静脉滴注。中药:炒白术 10 g、白芍 10 g、炒杜仲 10 g、菟丝子 10 g、桑寄生 10 g、川断 15 g、炒黄芩 6 g、砂仁 5 g、甘草 5 g、茯苓 10 g、木香 10 g、炒地榆 10 g,服 3 剂,7 d 后出院,于 2009 年 7 月 20 日足月顺产一男婴。

3 讨论

妇产科先兆流产患者较多,目前临床治疗以西药激素类为主,药效快,但单纯西药治疗效果不是十分理想,并有一定的副作用;而传统经典中药对保胎养胎有良好的效果,但见效慢,只有将二者有机结合才能取得较好的效果。中医学认为,肾为先天之本,主生殖,胞脉系于肾,肾气虚损,肾精不足,阴阳失调,冲任不固均可导致胎动不安、胎漏。脾为后天之本,主运化水谷,化生精血,足以养胎。方中菟丝子补益肾精,桑寄生、川断、炒杜仲固肾以系胎,黄芩清热泄火,白术、茯苓益气健脾安神,白芍滋阴养血,砂仁行气和中,木香行气健脾:诸药合用,气血通畅,得以养胎。现代药理表明,补肾健脾之中药能改善卵巢子宫的血流,从而促进子宫卵巢的生长发育,提高孕激素水平,促使卵巢黄体发育,促进早孕期胎盘分泌绒毛膜促性腺激素,并使其分泌稳步上升,发挥抗流产效应,使妊娠得以继续。

(收稿日期:2011-06-08)

床保守治疗输卵管妊娠提供了一种新的治疗方法。

参考文献

[1]Menard A,Crequat J, Mandelbrot L,et al.Treatment of unruptured tubal pregnancy by local injection of methotrexate under transvaginal sonographic control[J].Fertil Steril,1990,54(1):47-50

[2]李文伦,张华民,付世文,等.经阴道超声引导穿刺注射氨甲喋呤治疗宫外孕[J].中华超声影像学杂志,2001,10(12):755
[3]侯智文,李文伦,赵明霞.腔内超声引导细针穿刺异位妊娠囊注射氨甲喋呤治疗宫外孕的研究 [J]. 中国超声医学杂志,2009,25(5): 501-503

(收稿日期:2011-05-19)